



## ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ В КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Фесюк Е. Г.<sup>1</sup>, Новиков В. Г.<sup>2</sup>, Булатов О. Ф.<sup>2</sup>

ФГБОУ ВО «Кировский ГМУ» МЗ РФ, г. Киров, РФ

КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер», г. Киров, РФ

## TUBERCULOSIS EPIDEMIC SITUATION IN KIROV REGION

Fesyuk E. G.<sup>1</sup>, Novikov V. G.<sup>2</sup>, Bulatov O. F.<sup>2</sup>

Kirov State Medical University, Kirov, Russia

Regional Clinical TB Dispensary, Kirov, Russia

**Цель:** изучить эпидемическую ситуацию по туберкулезу в Кировской области в динамике за последние 10 лет.

**Материалы.** Изучены данные форм ФГСН № 8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом», № 33 «Сведения о больных туберкулезом» КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер». Численность умерших представлена по данным Росстата. Показатели рассчитаны на среднегодовое население.

**Результаты.** По данным проведенного обследования, заболеваемость туберкулезом в Кировской области в динамике за 2009-2018 гг. снизилась на 51,3% (67,7 и 33,0 случая на 100 тыс. населения), среди постоянного населения – на 53,2% (56,8 и 26,6 случая на 100 тыс. населения) с уменьшением доли постоянного населения среди заболевших на 3,3% (83,9 и 80,6%). На 93,5% отмечено уменьшение заболеваемости подростков (44,3 и 2,9 случая на 100 тыс. населения), детей в возрасте от 0-14 лет – на 37,3% (10,2 и 6,4 случая на 100 тыс. населения). Среди городских жителей заболеваемость снизилась на 61,1% (49,9 и 19,4 случая на 100 тыс. населения), сельских жителей – на 51,4% (17,7 и 8,6 случая на 100 тыс. населения) с увеличением их доли среди заболевших на 4,4% (26,2 и 30,6%). Снизилась заболеваемость туберкулезом с бактериовыделением среди впервые выявленных на 46,1% (28,4 и 15,3 случая на 100 тыс. населения). Заболеваемость туберкулезом органов дыхания уменьшилась на 58,1% (64,6 и 27,1 случая на 100 тыс. населения), внелегочным туберкулезом – на 70% (3,0 и 0,9 случая на 100 тыс. населения). Заболеваемость фиброзно-кавернозным туберкулезом осталась на прежнем уровне (0,2 и 0,2 случая на 100 тыс. населения), но с увеличением доли данной формы туберкулеза среди заболевших с 0,3 до 0,8% (увеличение на 0,5%). Рецидивы туберкулеза на 100 тыс. населения в целом снизились на 51% (9,8 и 4,8 соответственно), но с увеличением в структуре на 5,0% ранних рецидивов (29,8 и 34,8 случая на 100 тыс. населения). Распространенность туберкулеза составила в динамике 160,9 и 89,7 случая на 100 тыс. населения при снижении показателя на 44,3%, с умень-

шением заболеваемости фиброзно-кавернозным туберкулезом на 65% (8,0 и 2,8 случая на 100 тыс. населения), случаев с бактериовыделением на 51,9% (96,2 и 46,3 случая на 100 тыс. населения). Множественная лекарственная устойчивость (МЛУ) микобактерий туберкулеза (МБТ) среди контингентов составила соответственно 24,9 и 19,1 случая на 100 тыс. населения со снижением показателя на 23,3%. МЛУ МБТ у впервые выявленных больных на 100 тыс. населения в динамике – 4,4 и 2,4 (снижение показателя на 45,5%). Инвалидность по туберкулезу на 100 тыс. населения была 44,9 и 15,6 случая со снижением показателя в динамике на 65,3%. Умерли от туберкулеза на 100 тыс. населения на 73% меньше в 2018 г. (3,0 случая) по сравнению с 2009 г. (11,4 случая); показатель соотношения заболеваемости к смертности увеличился на 88,1% (5,9 и 11,1). Среди детей (0-17 лет) отмечено увеличение числа первично инфицированных МБТ лиц на 15,6% (2 685 и 3 103 человека), уменьшилось число детей с гиперергическими кожными пробами на 32% (410 и 279 человек).

Охват населения периодическими осмотрами увеличился на 6% (75 и 81%), доля обследованных детей (0-14 лет) методами иммунодиагностики снизилась на 6,5% (98,0 и 91,5%), детей 15-17 лет, напротив, выросла на 6% (92,2 и 98,2%), у взрослых также отмечено повышение данного показателя (73,7 и 78%, увеличение на 4,3%). Частота ФГ-обследований органов грудной клетки населения старше 15 лет составила в 2009 г. 74,6%, в 2018 г. – 78,8% (увеличение на 4,2%). Отмечено снижение показателя туберкулеза, выявленного посмертно, а также умерших от туберкулеза, не состоящих на диспансерном учете, на 78% (32 человека – 2009 г. и 7 человек – 2018 г.). На 59,3% уменьшилось также число лиц, умерших в 1-й год наблюдения (2009 г. – 27 человек, в 2018 г. – 11 человек), с сокращением доли данных лиц среди умерших в динамике на 11,9% (17,0 и 28,9%). Туберкулез выявлен при периодическом осмотре (ф. 33) у 468 человек в 2009 г., у 213 – в 2018 г., что отражает снижение показателя на 54,5%, но при этом доля выявленных этим методом выросла на 3,5% (59 и 62,5%). Туберкулез

у детей (0-14 лет) при периодическом осмотре выявлялся в 2009 г. у 73,7%, в 2018 г. – 92,8% (рост на 19,1%), у детей (15-17 лет) соответственно 75,0 и 100% (рост на 25,0%), у взрослых – 54,0 и 62,5% (рост на 8,4%).

Показатель госпитализации впервые выявленных больных в дневные стационары, санатории за анализируемый период снизился на 1,2% (98,6 и 97,4%), напротив, процент оперированных больных туберкулезом органов дыхания вырос на 1,2% (8 и 9,2%), при этом процент оперированных по поводу фиброзно-кавернозного туберкулеза легких среди таких больных практически остался на прежнем уровне (14,0 и 13,9%). Показатель клинического излечения в динамике вырос на 10,6% (2009 г. – 26,4 и 2018 г. – 37,0%). Абациллирование контингентов установлено в 38,6 и 35,8% случаев соответственно (снижение на 2,8%), с ТБ с МЛУ МБТ – в 23,8 и 24,4% случаев (увеличение показателя на 0,6%). Показатель клинического излечения больных с впервые выявленным туберкулезом органов дыхания к 12 мес. за анализируемый период увеличился на 1,4% (10,2 и 11,6%), абациллирования – на 0,9% (76,8 и 77,7%), закрытия каверн – на 17,9% (61,9 и 79,8%). Показатель клинического излечения больных с рецидивами туберкулеза органов дыхания к 12 мес., напротив, снизился на 2,3% (4,4 и 2,1%), абациллирования существенно вырос – на 29,1% (47,5 и 76,6%), закрытия полостей также

имел тенденцию к увеличению (42,2 и 52,4%, рост на 10,2%).

При анализе возрастно-половой структуры установлены снижение в динамике доли заболевших мужчин на 2,5% (74,0 и 71,5%) и увеличение доли женщин на 2,5% (26,0 и 28,5%). В структуре заболевших отмечено снижение доли лиц в возрасте 18-34 лет на 8,9% (36,8% и 27,9%) и увеличение доли лиц старше 55 лет на 9,4% (15,3 и 24,7%). Туберкулез в возрасте 35-54 года по-прежнему выявлялся чаще, в 43,8 и 43,2% случаев соответственно. В структуре клинических форм туберкулеза органов дыхания по-прежнему преобладают инфильтративный туберкулез легких (53,1 и 59,4%, прирост на 6,3%), диссеминированный туберкулез легких (14,9 и 14,0%, снижение на 0,6%), очаговый туберкулез легких (12,6 и 10,9%, снижение на 1,7%). За анализируемый период изменилась структура внелегочного туберкулеза – увеличилась доля костно-суставного туберкулеза на 23,0%, периферических лимфоузлов – на 14,8%, снизилась доля мочевого туберкулеза на 24,3%, туберкулеза глаз – на 22,5%.

**Заключение.** В Кировской области отмечается стабилизация эпидемической обстановки по туберкулезу с тенденцией к ее улучшению.

*Фесюк Елена Геннадьевна  
(Elena G. Fesyuk)  
E-mail: IFK2012@mail.ru*